

LSVO:s Samverkansgrupp äldre
Sammanträdesprotokoll
2021-08-30

Ärendeförteckning

1. Godkännande av dagordning
2. Föregående sammanträdesprotokoll
3. Protokoll LSVO:s ledningsgrupp
4.
 - Förbättrat psykiskt och fysiskt välbefinnande för personer med svårläkta sår med hjälp av ett digitalt dialog- och kunskapsstöd i Blekinge
 - Strukturen för UPH-arbetet
5. Utvärdering av sommarsjukvården
6. HFS-nätverket: Hälsofrämjande äldreomsorg
7. Utskick av enkät till de som fått broschyren ”Våga tala om psykisk ohälsa”
8. LOS i Blekinge
9. Läkemedel vid utskrivning från slutenvård
 - Sammanställning
10. Uppföljning av tillfälliga arbetsgrupper:
 - Sjukresor
 - Situation kring rehabpersonal
 - Utskrivningsklar
11. Utvecklingsdag under hösten?
12. Övrigt

Tid och plats: Måndag den 30 augusti 2021 kl. 13.00 – 16.00 via Teams

Närvarande ledamöter:

Ordförande Mats Wennstig, hälso- och sjukvårdsstrateg/processledare LOS, Region Blekinge
Sandra Johansson, processledare LOS
Rebecca Welander, verksamhetschef Karlshamns kommun
André Jönsson, verksamhetschef Sölvesborgs kommun
Johanna Johansson, primärvårdschef Karlshamn/Sölvesborg/Olofström
Carina Ingemansson, stf verksamhetschef medicinkliniken (del av mötet)
Nuray Iliev, MAS Olofström kommun
Anna-Karin Åkesson verksamhetschef HSL/myndighet Ronneby kommun
Anna Hedlund MAS Karlskrona kommun
Carina Fransson verksamhetschef hjälpmedelscenter
Carina Svärd, Folkhälsstrateg, Region Blekinge
Venera Ujkani FOU-strateg
Marie Sjöberg, verksamhetschef/avdelningschef geriatrik/palliativmedicin, Region Blekinge

Frånvarande:

Lena Hermansson, klinikkoordinator och stf verksamhetschef
ortopedkliniken, Region Blekinge
Pernilla Johansson verksamhetschef Capiro vårdcentral Ronneby
Helene Bjerstedt, hälso- och sjukvårdsstrateg/ projektledare mobil
närvård, Region Blekinge

Sekreterare:

Sandra Johansson, processledare LOS

Underskrifter:

.....
Mats Wennstig, Enheten för kvalitet och utveckling, Region Blekinge
Ordförande

1. Godkännande av dagordningen (B)

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för sammanträdet upprättad dagordning. Under övrigt läggs information om nyanställningar, utöver detta framkommer inga övriga frågor.

2. Föregående sammanträdesprotokoll (B)

- Rekrytering av utvecklingssamordnare för god och nära vård har inte gått som planerat, den personen man söker för tjänsten söker inte de tjänster som ligger ute. Hur man ska gå vidare kommer att diskuteras på LSVO 2021-09-03.
- En gemensam processägare för de fem kommunerna i de gemensamma processerna i samverkan har ännu inte utsetts. För dessa processer har man i Regionen utsett Birgitta Friberg som processägare.

Samverkansgruppen beslutar

att godkänna för 2021-06-07 upprättat sammanträdesprotokoll.

3. Protokoll LSVO:S ledningsgrupp (I)

Föredragande: Mats Wennstig

Protokoll 2021-06-04 samt 2021-06-11

- FOU-avtalet beslutades 2021-06-11. Det finns ändå en osäkerhet gällande FOU-avtal och Karlskrona, osäkerheten är på den politiska nivån. Ett tvåårigt avtal föreslås.
- LSVO har beslutat om fortsatt arbete för processledare LOS även under 2022.
- Omtag gällande kompetensförsörjning på vård- och omsorgsområdet.

Se vidare information i LSVO:S protokoll 2021-06-04 samt 2021-06-11.

4.

- **Förbättrat psykiskt och fysiskt välbefinnande för personer med svårläkta sår med hjälp av ett digitalt dialog- och kunskapsstöd i Blekinge (I/D)**

Föredragare: Rut Öinen & Nina Åkesson

Rut och Nina från sårcentrum berättar att de gemensamt arbetat med att kunna förbättra livskvaliteten för personer med svårläkta sår och att de som drabbas får bästa tänkbara vård. Detta genom förbättrad samverkan med länets kommuner samt regionen för att bland annat kunna öka kunskapen, sprida information och förenkla kontaktvägarna.

Majoriteten av de personer som har svårläkta sår har kroniska sjukdomar. Flera av dessa personer upplever nedsatt livskvalitet. Många får behandling i månader och år utan att få en diagnos, ofta ges

även fel behandling under lång tid. Under denna tid är det inte ovanligt att personen upplever dålig livskvalitet, oro, depression och ångest över sin situation och vad som ska hända. Många isolerar sig också till följd av att det luktar från såret eller att det läcker sårvätska. Idag är det många personer som behandlar ett få antal patienter vilket inte leder till kontinuitet eller att kompetensen på området ökar. Detta kan även bidra till patientlidande för den patienten som har svårläkta sår. Det finns således stor förbättringspotential på detta område och framöver vill man utgå från ett helhetsbegrepp med förhoppningen att patienten blir fri smärta men också social isolering. Utöver detta blir det färre resor vilket i sin tur även bidrar till mindre risk för smittspridning av olika sjukdomar och komplikationer som ofta inte är ovanliga för denna grupp som blodförgiftning och amputationer. Likaså finns det också en kostnadsbesparing i detta arbete.

För att nå detta har det tagits fram ett digitalt dialog- och kunskapsstöd. Detta är en mobilapplikation som behandlande sjuksköterska tillhandahålls. Man kan då t.ex. ta ett foto och skicka det med utvald medicinsk information till en sårspecialist. Deltagarna är de som arbetar i kommun och primärvård och är de första som träffar patienten. Beroende på behov är läkare, sjuksköterska eller undersköterska från sårcentrum behjälpliga med konsultation.

Övrig tanke: Många skrivs hem utan att mobiliseras på sjukhuset och fler upplevs komma hem med trycksår som många gånger kanske kan förhindras. Brist på rehabpersonal är ett bekymmer i detta. I första hand måste man också försöka förebygga att trycksår ens uppstår.

Samverkansgruppen beslutar

att detta är en viktig fråga som samverkansgruppen ställer sig bakom. Deltagare i arbetet är utsedda sedan tidigare.

- **Strukturen för UPH arbetet (I/D)**

Föredragare: Kristina Borén & Bert Bengtsson

Kristina Borén arbetar som regional länssamordnare för uppdrag psykisk hälsa på 50% och doktorand på 50%. Bert Bengtsson är kommunal länssamordnare för uppdrag psykisk hälsa på 50% medan han andra halvan är anhörigsamordnare och lokal samordnare för uppdrag psykisk hälsa i Karlshamn kommun.

Kristina och Bert informerar om att staten och SKR gjort överenskommelse om stimulansmedel, riktade medel till kommuner och region. Historiskt sett har man inte riktigt gjort vad som förväntats av de medel man fått. Tanken är nu att förbättra detta och att jobba mer förbyggande än tidigare. Stimulansmedel till kommun och region har minskat och medlen har nu istället lagts i en gemensam pott för att stimulera samverkan mellan kommun och region.

I våras kom ett uppdrag till tidigare verksamhetsgrupp/samverkansgrupp vuxna att titta på en struktur för hur man kan jobba med de medel som kommer och förslaget har innefattat hållbara satsningar i samverkan. Detta kan bland annat främja möjligheten att inte arbeta med parallella spår och att nå målet för ett mer hälsofrämjande samhälle.

Arbetsprocess och struktur kommer att vidareutvecklas. Det man jobbar på nu är att LSVO tar ut de strategiska inriktningarna och att idéerna ska kunna komma från samverkansgrupper, arbetsgrupper etc. och sedan beredas i samverkansgrupperna. Tanken är att ta fram underlag ihop med berörda, när det är klart är tanken att den ska upp till LSVO för beslut och för tillskott av medel.

Samverkansgrupp vuxna har tidigare varit den största bollplanen för UPH (uppdrag psykisk hälsa) men efter omorganisationen i ledningsstrukturen så gäller satsningen för alla tre samverkansgrupper och det är av stor vikt att jobba tillsammans. Överenskommelse och tillgången till medlen involverar även privata aktörer.

Beslut har tagit som att börja prova detta arbetssätt. Gruppen kan därför komma med förslag på idéer/tankar om förändring på områden som kan lyftas vidare till Kristina och Bert för ställningstagande kring fortsatt arbete. Det som diskuteras som önskemål att arbeta vidare med är bland annat ofrivillig ensamhet och psykisk ohälsa hos äldre.

5. Utvärdering av sommarsjukvården (Frågeställningar från Birgitta Friberg) (I)

Föredragande: Mats Wennstig

Mats har fått några frågeställningar från Birgitta Friberg som underlag för utvärdering av sommarsjukvården. Svar efterfrågas från vardera med förslaget att representant i samverkansgruppen samlar ihop kommunens/regionens svar. Kreativa förslag på förändring framåt efterfrågas.

I mötet framgår det bland annat att syftet med sommarsjukvården kan behöva förtydligas. Det upplevs som det ibland lyfts frågor/förbättringsområde som andra arbetar med. Tanken beskrivs vara att hitta snabba beslutsvägar för att snabbt lösa problem som uppstår. Det som lyfts ska också handla mer om den enskilde patienten och inte lika övergripande som många andra samverkansmöten.

Vid mötet framgår det att uppfattningen om sommarsjukvården varierar, vissa upplever att det är bra medan andra ser att det finns förbättringsmöjligheter att göra. Ett förslag som lyfts är att dela mötet så kommunrepresentanter enbart är med på delar av mötet då vissa frågor som lyfts fram enbart berör regionen.

Samverkansgruppen beslutar

att Mats skickar ut enkäten för utvärdering av sommarsjukvården och efterfrågar svar senast 2021-09-10. Mats förmedlar sedan svaren vidare till Birgitta Friberg.

6. HFS-nätverket-Hälsofrämjande äldreomsorg (I/D)

Föredragande: Carina Svärd (folkhälsostrateg)

Carina informerar om HFS vilket är det svenska nätverket för hälsofrämjande hälso- och sjukvård. Verksamhetsidén är att gemensamt driva utveckling av en jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård för patienter, medarbetare och befolkning. Nätverket arbetar genom att sprida kunskap, ge inspiration och påverka andra aktörer och verkar inom fyra perspektiv; Styr- och ledningsperspektivet, patientperspektivet, befolkningsperspektivet och medborgarperspektivet. Tillsammans ska detta leda till en jämlikare hälsa.

Carina är processledare för HFS i regionen i vårt län. Temagrupper är grunden för mycket av arbetet i HFS och det är där mycket av utvecklingsarbete sker kring olika områden. Några av de grupper som finns i dagsläget är t.ex. levnadsvanor, hälsofrämjande arbetsplats, hälsofrämjande primärvård, hälsofrämjande vårdmiljö,

psykisk hälsa etc. Carina informerar om att det nu finns ett förslag om en ny temagrupp med fokus hälsofrämjande äldreomsorg.

I gruppen ska det finnas representanter från både region och kommun för att öka samverkan i frågan. Det första uppstartsmötet är 2021-09-09 kl. 10-12 och om möjligt är det lämpligt att varje kommun och region deltar med 1–2 personer eller att det utses några gemensamma representanter för kommunerna. Från regionen har man utsett Kristina Borén som representant men det finns möjlighet till ytterligare deltagare om intresse finns.

Regionens representanter bör vara från primärvård t ex distriktsläkare, geriatriker, distriktssköterska, dietist, fysioterapeut mm. Kommunens representanter bör vara t ex MAS, MAR, kostchef, fysioterapeut, omsorgspersonal, chefer i äldreomsorg mm.

Inriktningen med temagruppen är hälsofrämjande miljö, att säkra medarbetarnas kompetens i medicinska omvårdnads- och omsorgsfrågor, förebyggande insatser etc.

Reflektion:

Detta upplevs vara intressant och väldigt viktigt. Vissa upplever att de kommer att ha svårt att hitta personal att delta och att det därför kan bli aktuellt med kommungemensamma representanter och sedan en bra återrapportering. Karlskrona kommun framför att de troligen har en dietist samt MAS som kan delta. Olofström ska även se om undersköterska från dem kan vara med i temagruppen. Övriga kommer se över möjligheterna och i så fall vilka som kan vara lämpliga att delta.

Samverkansgruppen beslutar

att Återkoppla intresserade att delta direkt till Carina Svärd. PPT skickas med i minnesanteckningarna.

7. Utskick av enkät till de som fått broschyren "Våga tala om psykisk ohälsa" som är riktad mot äldre och närstående till äldre (I/B)

Föredragande: Mats Wennstig

Beslut har tagits i samordningsgruppen om att administrera ut broschyren "Våga tala om psykisk ohälsa" med inriktning äldre. I Karlshamn har man sett till så alla som har hemtjänst har fått den och ett samtal om broschyren har genomförts mellan individen och dennes kontaktperson. En enkät har gjorts kopplat till denna broschyr och samtal. Planen är att enkäten ska skickas ut någon gång under hösten för att samla in erfarenheter kring hur det varit att jobba med broschyren, om det blivit något resultat i dialogen med individen/anhöriga, om något varit svårt eller om det t.ex. behövs någon vidare utbildning/kompetensförsörjning.

Fråga: Är det okej att enkäten skickas ut till de som beställt och använt broschyren? Gäller både regionen och kommunens verksamheter. (Följ upp användandet). Man vill också använda den informationen till att kunna utveckla vidare.

Samverkansgruppen beslutar

att detta anses vara positivt, viktigt att följa upp det som görs. Representanter önskar gärna få broschyren för att kunna uppdatera sig på informationen som står där i, Bert och Kristina skickar med en länk till broschyren samt enkäten (OBS! fyll inte i enkäten).

8. LOS i Blekinge

Föredragande: Mats Wennstig & Sandra Johansson

Tidigare LOS-arbete och arbetsgrupper fortgår likt tidigare.

Arbetet i de lokala utvecklingsgrupperna fortsätter, i dagsläget har arbetet påbörjats i Ronneby, Karlshamn, Sölvesborg och Olofström. Ett första möte med Karlskrona är också inplanerat i början av hösten för att påbörja arbetet även där.

Mycket arbete läggs på utformning av SIP-utbildning. Förslag till upplägg av SIP-utbildning kommer tas upp vid nästa möte med samverkansgruppen. Arbetet görs i samråd med UPH.

Statistiken har förbättrats främst kopplat till SIP. Finns önskemål om annan statistik kan detta återkopplas till Sandra och Mats.

Checklista för information i utskrivningsrapport har tagits fram. Detta så avdelningen kan ha detta som stöd att skriva rätt information i prator som kommun och vårdcentral behöver för att kunna planera hem patienten på ett tryggt sätt. Checklistan håller på att revideras, tanken är att den sedan kommer testas i liten skala på avdelning 37 innan man eventuellt kan sprida checklistan vidare.

En diskussion förs om att det är viktigt att tänka på att dokumentationen av SIP kan göras i Prator även utan koppling till ett slutenvårdstillfälle.

Samverkansgruppen beslutar

att informera ges när test av checklista ska göras med avd. 37 så kommunerna kan vara uppmärksamma på om informationen förbättrats i Prators utskrivningsrapport.

9. Läkemedel vid utskrivning från slutenvård (ID)

• Sammanställning

Föredragande: Mats Wennstig

Efter sammanställning av den information som inkommit kopplat till läkemedel vid utskrivning framkommer det följande:

- Det finns ofta ett större behov av att få med läkemedel för fler dagar vid utskrivning till korttidsboende.
- Läkemedelslistan är inte alltid korrekt. Det framgår att det vid tillfälle även förekommit handskrivna ordinationer från vårdcentralen istället för ändring i läkemedelslista vilket inte är acceptabelt. Om detta uppstår framgår det att kontakt ska tas direkt med berörd avdelningschef.
- Förbättringsförslag om att patienten kan få hjälp med att hämta ut läkemedel innan utskrivning från sjukhuset.
- Ofta svårt att enbart få läkemedel till nästkommande dag då det inte alltid är säkert att det finns möjlighet att hjälpa till med medicinerna den dagen.

- Ofta funkar det med muntliga överenskommelser men ibland inte.
- Blir ibland ombedd att ringa till sin vårdcentral för att få nya recept efter att man varit inlagd, skapar mycket mer jobb när patient fått förändring i sin medicinlista inne på sjukhuset. Alla recept bör uppdateras på sjukhuset där recepten är förändrade. Jobbar mycket med primärvården i efterhand för att få ihop allt med medicinerna.
- Önskemål om att dela medicin likt man gör i en dosett för ordning, är nu ofta oordning med nya och gamla mediciner.
- Läkemedel känns som en delprocess som behöver förtydligas. Finns en mängd upplevelser från alla våra verksamheter.

Hur tar vi nästa steg? Vi har bra rutiner etc. men det gäller att personer gör det de ska och följer rutinerna. Viss förändring kan också ske genom att ändra Blekingerutinen och utöka dagarna för läkemedel som ska skickas med. Har MAS etc. mer koll får dessa personer gärna höra av sig om förslag till förändring av rutinerna.

Samverkansgruppen beslutar

att ta med informationen till revidering av Blekingerutinerna samt att då ha med person som har god kunskap om detta område.

10. Uppföljning tillfälliga arbetsgrupper (I)

- **Sjukresor**

Föredragande: Mats Wennstig

Mats berättar att han haft dialog med Kjell Ivarsson (hälso- och sjukvårdsdirektör) om sjukresor och att han i sin tur varit i kontakt med Mona Glas (trafikdirektör Blekingetrafiken). Mona Glans har som följd kallat några regionrepresentanter mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen samt Blekingetrafiken för att reda lite regioninternt först. Man inser att det inte blivit bra så som det blivit och att nästa steg är att bjuda med utvalda kommunrepresentanter som vi bestämt vid tidigare samverkansmöte.

Carina F informerar om att representant från hjälpmedelscentralen också kommer att vara med på ett första möte och att ny bedömning för göras efter det. Det kan vara av stor vikt att hjälpmedelscentralen deltar utifrån deras produktkompetens men att det annars är kommunernas behov som är i fokus.

Eftersom man är beredd att ta diskussionen nu gällande omtag så hoppas vi på att avtalet kan ändras men detta är inte säkert i dagsläget. Tilläggsupphandling kan annars vara aktuellt för att tillgodose det behov som finns.

- **Situationen kring rehabpersonal**

Föredragande: Carina Fransson

Carina F ska ringa Gerthi och diskutera denna fråga. Initiativet måste sedan komma från de som har vårdverksamheter.

- **Utskrivningsklar**

Föredragande: Sandra Jobansson

Mindre grupp ur samverkansgruppen (Rebecka, Lena, Carina, Johanna, Sandra och Mats) har träffats vid ett möte för att diskutera begreppet utskrivningsklar. Ett nästa möte är inplanerat 2021-09-20 kl. 14-15. Sandra skickar inbjudan till mötet.

11. Utvecklingsdag under hösten? (I/D)

Föredragande: Mats Wennstig

LSVO kommer att ses på fysiskt för en utvecklingsdag i oktober för att prata mer om ledningssystemet och hur man jobbar vidare. Diskussion förs om det är aktuellt att boka in en utvecklingsdag även för samverkansgruppen under hösten. Ska utvecklingsdag anordnas är det viktigt med förarbete och att tillfället blir innehållsrikt och för gruppen framåt. Det lyfts fram förslag om att arbeta på upplägg och roller då det i dagsläget är mycket vårdsamverkansfrågor där alla deltagare inte är lika involverade.

Samverkansgruppen beslutar

att vänta in LSVO:S riktning för mer information för att eventuellt kunna ta beslut nästa samverkansgrupp om när vi i så fall ska lägga detta möte.

12. Övrigt

- MAR anställd i Sölvesborg/Karlshamn/Olofström.
Intervju för att rekrytera MAR till Ronneby/Karlskrona pågår.
- Markus Hjelm nyanställd FOU ledare.